

护理执业风险防范与《护士条例》培训教材

护理执业风险 防范指南

HULI ZHIYE FENGXIAN FANGFAN ZHINAN
——附《护士条例》解读

主编◎刘 鑫 张宝珠

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

本书系“教育部人文社会科学研究规划基金项目——医疗执业不当利益法律规制研究(06JA820044)”和“教育部哲学社会科学研究重大课题攻关项目——医疗纠纷解决机制的法律问题研究(06JZD0009)”的研究成果。

护理执业风险防范指南

HULI ZHIYE FENGXIAN FANGFAN ZHINAN

——附《护士条例》解读

FU《HUSHI TIAOLI》JIEDU

主 编 刘 鑫 张宝珠

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

护理执业风险防范指南:附《护士条例》解读/刘 鑫,张宝珠主编. —北京:
人民军医出版社,2008. 7

ISBN 978-7-5091-1930-3

I. 护… II. ①刘…②张… III. 护理—风险管理—指南 IV. R47-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 092589 号

策划编辑:黄春霞 文字编辑:安丽惠 责任审读:张之生

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8710

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:27 字数:482 千字

版、印次:2008 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~3000

定价:50.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

编著者名单

主 编 刘 鑫 张宝珠

副主编 王秀红 曾跃萍 张思兵

编 委 (以姓氏笔画为序)

习 羽	马燕兰	王秀红	王俊杰
韦 红	丹子军	邢玉斌	华 立
刘 鑫	闫 亮	许春芬	孙婷婷
杨 晶	李 冰	邱玉芳	沈 研
宋 烽	张金凤	张明学	张宝珠
张思兵	张继云	陈 伟	易 滨
屈 波	骆 群	袁云娥	索继江
彭金香	舒军萍	曾跃萍	靳海荣
霍士英	戴文生	魏 华	

内 容 提 要

本书对护理纠纷和护理风险的现状进行了研讨,系统阐述了护理风险的基本理论。从临床各科室的工作实践出发,全面系统地介绍了各科室存在或者潜在的护理执业风险,对各种风险的发生原因、风险表现、处理策略和防范措施进行了讲解。本书既有理论阐述,也有实务介绍,注重案例分析,对临床护理工作、医疗纠纷实务工作、医疗风险理论及实务研究人员在工作中具有较大参考价值。

前 言

近年来,由于医院管理理念的进步和患者自主意识的增强,患者安全问题已经引起世界卫生组织及众多国家医务界的高度关注,成为医院管理领域最重视的议题之一。

世界卫生组织(WHO)多次呼吁各成员国密切关注患者安全,提出全球共同努力,开展保证患者安全的行动,并通过了成立患者安全国际联盟(World Alliance for Patient Safety)的决议。

2004年9月,首届患者安全国际联盟大会在我国上海召开,与会代表在发言中指出了当前患者安全所面临的挑战和存在的种种问题,也交流了各国政府和相关部门为提高医疗质量,保证医疗安全,保护人民健康所采取的一系列措施。会后,世界各国按照WHO的倡议,采取多种有效措施,积极开展保障患者安全的活动。我国卫生部和国家中医药管理局,为加强医院管理,提高医疗质量,保障医疗安全,从2005年4月开始,在全国组织开展了“以病人为中心,以提高医疗服务质量为主题”的医院管理年活动,其中一项重要工作目标就是尊重患者权利,保障患者安全。医院管理年活动对于促进医院端正办院方向,树立“以病人为中心”的服务理念,规范医疗行为,提高医疗质量,保障医疗安全,降低医疗费用都具有重要意义。

中国医院协会在充分借鉴国际先进经验和深入分析我国医疗卫生工作实践的基础上,提出了我国“2007年患者安全目标”。在中国医院协会所提出的“2007年患者安全目标”中的8项目标中,有6项目标与护理工作直接相关,对临床护理人员提出了直接而具体的要求。

在护理方面保障患者安全的一项具体措施就是要加强风险管理。风险管理是护理管理的一项重要内容,也是高品质护理服务的根本要求。在护理工作中,一切影响患者治疗和康复的因素,护理工作人员自身健康因素,以及医院环境、设备、卫生学因素,组织管理因素等,都可能构成护理工作中的风险因素。因此,护理工作中任何一个环节的失误,都会直接或者间接危害患者的健康甚至生命,同时,医疗机构及其医护人员还将因此而承担相应的法律责任。因此,如何建立和健全护理风险管理机制,做好护理风险管理,保障患者和医护人员自身的安全,值得医疗机构管理者思考和研究。

当前我国医疗纠纷的情况比较复杂,形势非常严峻。医疗纠纷已经严重影

响到我国医疗卫生事业的发展,也制约和影响了医护人员医疗执业的积极性。导致医疗纠纷发生的因素非常多,医疗纠纷的表现形式也多种多样,但从医疗执业活动来考察,医疗纠纷的发生,很大程度与护理工作有着密切的关系。护理服务活动往往成为医疗纠纷的导火索。因此,重视护理服务的规范性,提高护理服务质量,降低护理风险,对于减少医疗纠纷具有非常重要的现实意义。

本书以《中华人民共和国护士条例》的制定为契机,对当前护理风险管理的相关理论和实务问题展开系统的研究,对临床各科室护理工作中存在的各种护理风险进行全面的介绍,从相关风险的发生原因、风险表现、处理措施、防范策略等方面进行介绍,力求理论与实践充分结合,注重护理实践的可操作性,从而指导临床护理工作的开展。从这个角度来说,本书是临床护理人员防范医疗纠纷、避免护理风险的指南性资料。

本书在内容安排上分成上下两篇。上篇属于护理风险的总论部分,主要介绍护理风险管理的一般理论;下篇分科室系统介绍临床护理中常见的各种风险。当然这种划分不是绝对的,很多风险可能在不同科室都会出现,因此,读者在阅读和使用本指南时,需要结合起来看,不要只单纯的阅读自己所在科室的章节内容。在具体风险管理方面,本书主要从风险原因、临床表现、处理措施和防范策略4个方面进行介绍。

由于编写的能力和有限,书中不足之处,还望读者加以批评指正。

刘 鑫

目 录

上篇 护理执业风险篇

第 1 章 护理纠纷与护理事故	(3)
第一节 医疗纠纷概述	(3)
一、纠纷形式的多样性	(3)
二、纠纷发生覆盖面具有广泛性	(3)
三、维权手段的多样性	(4)
四、法律规制的艰难性	(4)
第二节 护理纠纷	(6)
一、护理纠纷的概念	(6)
二、护理纠纷的特点	(6)
第三节 护理事故	(7)
一、护理事故的概念	(7)
二、护理事故的特点	(7)
三、护理事故的构成	(9)
第 2 章 护理执业法律风险概述	(12)
第一节 护理风险概述	(12)
一、护理风险及相关概念	(12)
二、护理风险特点	(14)
第二节 护理风险管理体系	(15)
一、护理风险管理体系的概念	(15)
二、护理风险管理的组织体系	(15)
三、护理风险管理的程序	(16)
第三节 护理风险评估	(17)
一、护理风险管理	(17)
二、护理风险产生的原因	(18)
三、护理风险的正确评估	(20)
第 3 章 护理执业风险法律制度	(22)



第一节 概述	(22)
第二节 相关法律法规	(22)
一、全国人民代表大会及其常务委员会制定的法律	(23)
二、国务院制定的行政法规	(23)
三、卫生部制定的部门规章	(23)
四、卫生部、中华医学会、中华护理学会制定的技术规范	(24)
第三节 《医疗事故处理条例》规定的护理风险法律制度	(24)
一、依法行医制度	(24)
二、医疗告知制度	(25)
三、减轻医疗事件损害制度	(26)
四、医疗事故防范和处理预案制度	(27)
五、不良事件报告制度	(28)
六、证据保全制度	(28)
第4章 护理执业风险规章制度	(31)
第一节 概述	(31)
第二节 护理交接班制度	(31)
一、概述	(31)
二、护理交接班制度	(32)
第三节 查对制度	(32)
一、概述	(32)
二、医嘱查对制度	(33)
三、临床给药查对制度	(33)
四、输血查对制度	(34)
五、手术查对制度	(34)
第四节 执行医嘱制度	(34)
第五节 抢救制度	(35)
一、概述	(35)
二、抢救制度	(35)
第六节 科室药品、设备保管使用制度	(36)
一、概述	(36)
二、病房药品管理制度	(36)
三、设备仪器管理制度	(37)
第七节 护理会诊制度	(39)
一、概述	(39)



二、护理会诊制度	(39)
第八节 病房安全制度	(39)
一、概述	(39)
二、病房安全制度	(39)
三、突发事件处置制度	(40)
第5章 护理执业告知	(41)
第一节 护理告知的概念、特点、分类及意义	(41)
一、护理告知的概念	(41)
二、护理告知的特点	(41)
三、护理告知的分类	(42)
四、护理告知的意义	(43)
第二节 护理告知所涉及的相关学科	(44)
一、护理伦理学	(44)
二、护理心理学	(44)
第三节 护理告知的内容	(45)
一、入、出院护理告知内容	(45)
二、护理操作的告知内容	(46)
第四节 护理告知技巧	(49)
一、护士语言交流策略	(49)
二、非语言交流技巧	(50)
三、护理告知应注意的问题	(51)
第五节 护理书面告知书	(51)
一、入院告知书(协议)	(52)
二、家属陪护告知书	(53)
三、婴幼儿患者输液风险告知书	(55)
四、难免压疮风险告知书	(56)
五、应用保护性约束的告知书	(57)
第6章 护理文书写作与举证	(59)
第一节 护理文书书写基本要求	(59)
一、护理文书的概念和特征	(59)
二、护理记录与医师记录的区别与联系	(60)
三、护理文书书写基本要求	(60)
第二节 各种护理文书书写要求	(61)
一、体温单	(61)



二、护理记录	(62)
三、医嘱单	(64)
四、手术护理记录	(66)
第三节 护理文书举证	(67)
一、病历在诉讼中的作用	(67)
二、护理文书记录注意事项	(68)
第7章 医院突发事件护理应急预案	(71)
第一节 概述	(71)
一、概念	(71)
二、分类	(72)
第二节 医院突发事件护理应急预案举例	(73)
一、病房发现疑似或确诊 SARS 患者应急处理预案	(73)
二、发生火灾应急处理预案	(74)
三、发生患者误吸应急处理预案	(74)
四、过敏性休克应急处理预案	(75)
五、患者自杀应急处理预案	(75)
六、医疗纠纷滋事应急处理预案	(76)
七、突遇歹徒袭击应急处理预案	(76)
八、停电应急处理预案	(77)
第8章 门诊急诊护理风险	(78)
第一节 门诊、急诊护理风险概论	(78)
一、门诊、急诊的基本特点	(78)
二、门诊、急诊的护理风险及其防范概述	(79)
第二节 门诊护理风险概览	(80)
一、注射室、输液室风险	(81)
二、抽血室风险	(83)
三、换药室风险	(85)
四、计划接种风险	(85)
第三节 急诊护理风险概览	(86)
一、分诊室风险	(86)
二、抢救室风险	(89)
三、急诊手术室风险	(91)
四、门诊护理记录	(93)
五、医护人员	(93)



六、护理言语	(95)
第四节 门诊、急诊护理风险案例评析	(95)
【案例 1、2】 避免、化解纠纷的两个成功案例	(95)
【案例 3】 门诊患者隐私权保护	(96)
【案例 4】 急诊分诊不当案例	(97)
第 9 章 基础护理与病房管理风险	(99)
第一节 基础护理与病房管理风险概述	(99)
第二节 基础护理风险概览	(100)
一、深静脉或者动静脉穿刺失败	(100)
二、动静脉穿刺针孔渗血	(100)
三、导尿失败	(101)
四、尿量不准确	(101)
五、误吸、窒息	(102)
六、医务人员技术因素	(103)
七、医务人员职业素质和规章制度因素	(103)
八、评估患者护理风险	(104)
九、保护性措施不到位引发的风险	(104)
十、胃肠减压护理风险	(105)
十一、留置导尿管护理风险	(105)
第三节 病房管理风险概述	(106)
一、停电和突然停电	(106)
二、火灾	(107)
三、药品柜管理不当致药物过期的风险	(108)
四、摔伤	(108)
五、坠床	(109)
六、知识缺乏和不健康的生活习惯	(109)
七、护患沟通因素	(110)
八、医务人员法律意识淡薄	(111)
九、侵犯患者隐私权的风险	(112)
十、出院指导中的护理风险	(112)
第四节 基础护理与病房管理风险案例	(113)
【案例 1】 高某诉某集团有限公司第二医院因输入变质药物致残案	(113)
【案例 2】 违反护理常规造成一级医疗事故	(114)



第 10 章 内科护理风险	(116)
第一节 内科护理风险概述	(116)
一、内科护理风险的特点	(116)
二、内科护理风险的防范方法	(117)
第二节 呼吸内科护理风险	(118)
一、氧疗护理风险	(118)
二、吸痰护理风险	(120)
三、动脉血气分析护理风险	(121)
四、胸腔闭式引流护理风险	(122)
第三节 心内科护理风险	(124)
一、中心静脉穿刺置管护理风险	(124)
二、心肺复苏护理风险	(127)
三、电复律(除颤)护理风险	(128)
四、溶栓治疗护理风险	(129)
第四节 消化内科护理风险	(130)
一、鼻饲术护理风险	(130)
二、双气囊三腔管压迫术护理风险	(134)
三、腹腔穿刺护理风险	(136)
四、灌肠护理风险	(137)
第五节 内科其他护理风险	(139)
一、膀胱穿刺护理风险	(139)
二、留置导尿管护理风险	(141)
三、尿标本采集护理风险	(144)
四、膀胱冲洗护理风险	(144)
五、骨髓穿刺护理风险	(145)
六、脑脊液引流术护理风险	(146)
第 11 章 外科护理风险	(147)
第一节 外科护理风险概述	(147)
第二节 术前护理风险	(148)
一、术前指导不确切	(148)
二、心理护理不到位	(148)
三、术前准备不充分	(149)
四、备皮的护理风险	(149)
五、暴露性操作的护理风险	(149)



六、留置胃管的护理风险	(150)
七、留置尿管的护理风险	(151)
第三节 术后护理风险	(152)
一、尿潴留患者导尿的护理风险	(152)
二、术后强制卧床患者的护理风险	(152)
三、术后留置引流管的护理风险	(152)
四、术后协助咳痰的护理风险	(153)
五、术后饮食指导的护理风险	(154)
六、肿瘤患者保护性措施不到位引发的护理风险	(154)
七、术后早期失血性休克	(155)
八、下肢静脉血栓	(155)
九、气管切开护理风险	(156)
第四节 普通外科的护理风险	(157)
一、乳腺癌术后患者皮瓣的护理风险	(157)
二、肠痿患者留置负压引流的护理风险	(157)
第五节 神经外科护理风险	(158)
一、脑室引流管阻塞或滑脱	(158)
二、颅脑损伤患者吸痰	(159)
三、躁动患者的护理风险	(159)
四、保护性约束的护理风险	(160)
五、精神失常患者的护理风险	(160)
六、吞咽功能受损患者的护理风险	(160)
第六节 心胸外科的护理风险	(161)
一、全肺切除术后补液的护理风险	(161)
二、全肺切除术后留置胸腔引流管的护理风险	(161)
三、心包、纵隔引流管的护理风险	(162)
第七节 泌尿外科的护理风险	(162)
一、各种引流管的护理风险	(162)
二、肾上腺疾病患者的护理风险	(163)
第八节 外科重症监护室的护理风险	(163)
一、为危重患者翻身时的护理风险	(163)
二、物理降温的护理风险	(164)
三、大量输血输液的护理风险	(164)
四、躁动患者重新固定重要管路时的护理风险	(165)



五、拔除气管插管的护理风险	(165)
六、肠内营养的护理风险	(166)
七、肠外营养的护理风险	(166)
八、经大静脉置管输液的护理风险	(167)
九、危重患者转运、外出检查时潜在的护理风险	(168)
十、危重患者疾病的严重性及病情的复杂性潜在的护理风险	(169)
第九节 功能锻炼护理风险	(169)
一、体位性低血压护理风险	(169)
二、伤口裂开护理风险	(170)
三、病理性骨折护理风险	(170)
四、关节挛缩护理风险	(171)
第 12 章 手术室护理风险	(172)
第一节 手术室护理风险概述	(172)
一、来自患者的护理风险	(172)
二、手术治疗措施风险	(172)
三、职业性因素的护理风险	(173)
第二节 手术室护理缺陷的风险	(173)
一、接错患者	(173)
二、切错手术部位	(174)
三、异物遗留体腔	(174)
四、输错血	(175)
五、用错药	(175)
六、患者坠床、摔伤	(176)
七、烫伤、冻伤或者化学物品灼伤患者	(177)
八、电刀灼伤	(177)
九、标本保存不当或丢失	(178)
十、手术体位安置不当致损伤	(179)
十一、误用未消毒的或未达到消毒灭菌的手术器械和物品	(179)
十二、气囊止血带损伤的风险	(180)
十三、切口感染	(180)
第三节 手术室职业危害风险	(181)
一、空气污染	(181)
二、身体疲劳与心理危害	(181)
三、颈椎病和腰背损伤	(182)



四、下肢静脉曲张	(182)
五、激光辐射污染	(183)
六、X 射线污染	(183)
七、噪声干扰	(184)
第四节 手术与麻醉并发症风险	(184)
一、休克	(184)
二、心跳骤停	(185)
第五节 手术护理风险案例分析	(186)
【案例 1】 手术室管理不到位,不严格执行无菌技术操作规范,导致 9 名患者眼球被摘除	(186)
【案例 2】 手术护士清点制度不落实,造成止血钳遗留患者腹腔长达 6 年	(187)
【案例 3】 护士未查对,造成患者右腿骨折而左腿做钢钉手术	(188)
【案例 4】 护理不当,电刀火花引燃挥发的乙醇气体,烧灼手术台上 患者	(189)
第 13 章 妇科护理风险	(192)
第一节 妇科护理风险概述	(192)
一、妇科手术护理风险	(192)
二、妇科化疗护理风险	(193)
第二节 妇科手术前护理风险	(193)
一、术前准备的护理风险	(193)
二、温水坐浴时发生烫伤的风险	(194)
三、护理人员服务态度生硬的风险	(195)
第三节 妇科手术后护理风险	(195)
一、护理文书书写不规范的风险	(195)
二、引流管发生异常的风险	(196)
三、腹部及阴道切口异常的风险	(196)
四、急腹症患者的护理风险	(197)
五、腹腔镜手术围手术期的护理风险	(198)
六、多功能监护仪报警处置的风险	(198)
第四节 妇科肿瘤化学治疗的护理风险	(199)
一、深静脉置管失败的风险	(199)
二、浅静脉穿刺失败的风险	(199)
三、化疗药物外渗的风险	(200)



四、上皮肿瘤患者化疗的护理风险	(200)
五、绒毛膜癌患者的化疗护理风险	(201)
第五节 妇科护理风险案例分析	(201)
【案例 1】 未婚女患者术前准备时被护士捅破处女膜	(201)
【案例 2】 护士言语不当引发的医疗纠纷	(203)
第 14 章 产科护理风险	(205)
第一节 产科护理风险概述	(205)
第二节 产前护理风险	(206)
一、胎儿窘迫的风险	(206)
二、脐带脱垂的护理风险	(207)
三、妊娠晚期出血的护理风险	(208)
第三节 分娩期的护理风险	(209)
一、不消毒产生的护理风险	(209)
二、强直宫缩的护理风险	(210)
三、羊水栓塞的护理风险	(211)
四、产后出血的护理风险	(212)
五、会阴Ⅲ度裂伤的护理风险	(213)
第四节 产后新生儿护理管理风险	(214)
一、早产新生儿吸氧致视网膜病变风险	(214)
二、新生儿窒息护理风险	(216)
三、抱错婴儿的护理风险	(217)
四、新生儿被盗风险	(218)
五、家长喂养不当风险	(219)
第五节 产科护理风险案例分析	(220)
【案例 1】 新生儿脑瘫,助产医院是否担责	(220)
【案例 2】 医院擅自做主处置死胎,家属愤怒起诉	(223)
【案例 3】 婴儿出生肩难产,致臂丛神经损害	(226)
第 15 章 儿科护理风险	(233)
第一节 儿科诊疗护理风险概述	(233)
一、儿科患者因素	(234)
二、儿科治疗措施因素	(234)
三、指导陪护家长因素	(234)
第二节 一般儿科护理操作风险	(234)
一、新生儿疾病的一般护理	(235)